ALLEGATO 6

AUTODICHIARAZIONE

Nome ………………………………………Cognome………………………………………………..

Codice Fiscale …………………………………….. Tel. (cellulare) …………………….., dipendente

dell’impresa ……………………………………………………..., nato a ……………………………………. il ……………..., residente in …………………….…. via/piazza

……………………………….………………. N, ………….,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale art. 495 c.p.),

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

Per quanto di mia conoscenza, di non essere stato a contatto con persone positive al Covid19, di non essere sottoposto alla misura della quarantena, ovvero di non essere risultato positivo al Covid19

**ed inoltre:**

1. **Ha avuto una delle seguenti esposizioni negli ultimi 14 giorni?**

* Stretto contatto (faccia a faccia) o nello stesso ambiente chiuso con un caso sospetto o confermato di covid-19 senza utilizzo di DPI.

**SI**  **NO**

**SI NO**

* Assistenza a caso sospetto o confermato di covid-19 senza utilizzo DPI.

1. **Ha avuto uno dei seguenti sintomi?**

**SI NO**

* Tosse

**SI NO**

* Dispnea
* Disturbi gastrointestinali (5-6 o più scariche diarroiche)

**SI NO**

* Febbre

**SI NO**

Data Firma

**Se ci sono uno o più SI al Punto 1: Avviare le procedure per l’effettuazione del tampone COVID-19**

**Se ci sono uno o più SI ai Punti 1 e 2**: il soggetto deve praticare tampone COVID-19 ed essere avviato ad isolamento domiciliare con sorveglianza attiva da parte del SEP competente in attesa di risultato diagnostico